

ПРОБЛЕМА ВОСПИТАНИЯ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ «ПОЛНОЦЕННОГО» ЗДОРОВЬЯ¹

Статья посвящена медико-демографическим аспектам самосохранительного поведения, связанного с воспитанием молодежи в контексте «полноценного» здоровья. Дается определение воспитания и как рассматривать воспитание в контексте образования и здоровья.

Предложена модель рассмотрения процесса воспитания через социально здоровьесберегающее сопровождение жизнедеятельности. При этом рассмотрены характеристика содержания и практические решения воспитания в образовательном процессе, определено содержание необходимых знаний в аспекте воспитания для участников образовательного процесса, сопровождение воспитательного процесса и общие закономерности сопровождения воспитания. Предложен комплексный подход к решению проблем воспитания методом поведенческой профилактики

Ключевые слова здоровьесберегающая жизнедеятельность, процесс обучения, воспитания и развития, социализация.

Сегодня работники образования, руководители любого уровня принимают идею значимости воспитания для развития личности, ее самоопределения, формирования ценностных ориентиров и норм поведения учащихся. Что же такое воспитание? Как рассматривать воспитание в контексте образования?

Введение

«Полноценное» здоровье человека и его долголетие определяется многим (и наследственностью, и воспитанием в семье, и окружением, и экологией и т.п.), но основу составляет поведение самого человека (по заключению Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 60 % зависит от его поведения, поступков, привычек). Не случайно говорят: совершишь действие, поступок, получишь привычку, от привычки сложится характер, от характера — судьба.

Применительно к человеку (на обыденном уровне) принято различать четыре вида здоровья (благополучия): соматическое (физическое), психическое (психические реакции и их проявление), социальное (социальные роли) и духовное (гуманизм религиозный или просвещенный). Причем духовное здоровье (именно там находится ядро «Я-концепции») является верхним, определяющим, трансцендентным по отношению к другим, формирует основные устремления и поступки. Как же это происходит?

¹ © Клименков Г.В. Текст. 2019.

Статья опубликована в соответствии с Планом НИР Института экономики УрО РАН на 2019-2021 г.

В природе, в жизни все взаимосвязано, самым затейливым образом силы природы, законы физики оказывают влияние на химические и биологические процессы в организме, те в свою очередь в живой природе влияют на адаптационные процессы, изменение видов, наследственность и т.п. Аналогичные законы существуют и в группах, сообществах людей. Если поступаешь в согласии с этими законами, то «обречен» на удачу, счастье, активное долголетие. Если нет, то подобно бумерангу получаешь за свои «неправедные» дела. К сожалению, многие люди начинают понимать это слишком поздно!

За долгие годы человечество накопило богатейший опыт: познание и описание законов единства строения мира, исторические материалы как свидетельства, подтверждающие эти законы, описание и воплощение профессионального опыта, описание опыта и событий, эмоциональных переживаний через средства искусства и литературы и др., что составляет культуру народов, человечества. В силу сложившихся эволюционных обстоятельств человек оказался в центре всех изменений, преобразований жизни на Земле, от него стало слишком многое зависеть, вот почему изучению возможностей человека, гармонии внутренней и внешней среды человека, их взаимодействию в последнее время уделяется большое внимание. Эти проблемы стали в центре внимания многих наук: социологии, психологии, социальной психологии, экономики, социальной экономики и др.

Искусство в этом процессе занимает ведущее положение, а культура в целом играет роль защитника от возможных и «дорогих» ошибок.

Велика роль и системы образования, занимающейся развитием человека. Именно по этой причине в последнее время в образовании окончательно оформились тенденции гуманизации и гуманитаризации образования.

Понятие «воспитание»

В справочной литературе существует большое обилие толкований понятия «воспитание». Попробуем дать интегрированную оценку.

Воспитание — образовательный процесс систематического и целенаправленного воздействия на развитие индивидуума (человека), становление личности и развитие индивидуальности (духовно-нравственное, патриотическое, гражданское воспитание, формирование здорового образа жизни, воспитание культуры межнациональных отношений и др.) с целью социальной и профессиональной адаптации (причем с наименьшей ценой адаптации) в конкретных социально-культурных и социально-экономических условиях.

В последнее время в системе образования воспитание рассматривается в контексте заботы о здоровье, физическом, психическом и нравственном развитии, обучении и профессиональной подготовке (в этом же контексте рассматривается и семейное воспитание).

Как уже указывалось выше, воспитание соотносится с понятиями культура и социализация.

Социализация (от лат. общество) — процесс усвоения индивидуумом определенной системы знаний, норм и ценностей, позволяющих ему

функционировать в качестве полноправного члена общества; включает как целенаправленное воздействие на личность (воспитание), так и стихийные, спонтанные процессы, влияющие на ее формирование. Определяется социально-экономической структурой общества. Изучается философией, психологией, социальной психологией, социологией, историей и этнографией, педагогикой. (СЭС, 1989, с. 1260).

Социализация — с позиций «здоровья нации» — предполагает рассмотрение процесса формирования «социального здоровья нации». Однако здоровье не должно рассматриваться в отрыве от других компонентов здоровья, а в единстве — соматическое, психическое, социальное и духовное здоровье.

Культура (от *лат.* — возделывание ума, души, духа) в узконаправленном смысле — определенный уровень деятельности, востребуемый определенным сообществом. Культура — это «иммунная» система социальных организмов, защищающая от деградации, угрожающей человеческой жизни, нарушению здоровья и воспроизводству человеческого рода.

Прогрессивная, «творящая» культура является механизмом «антропологической» защиты, утверждающей первичную ценность человека в иерархии ценностных оснований общества, обозначающей систему норм и даже табу границ и предела поведения для сохранения физического и душевного здоровья человека. Оно создает и охраняет систему форм человеческого поведения, создавая и предлагая «модельные образы», побуждает человека к самосовершенствованию, человеколюбию, регулирует социальные отношения, объединяя человеческую жизнь от рождения до смерти.

Часто под культурой подразумевают *культурные традиции и ценностные ориентации*, подразделяют ее на различные **виды культуры**: *экологическая, духовная, нравственная, общения, поведения, политическая, правовая, бытовая, производственная деятельность и т.п. В комплексном понимании этого слова мы можем говорить о философии жизни, идеологии жизни, физической и психической культуре Человека.*

Культурная среда способна измениться, но, оставаясь стабильной, следует определенным образцам, которые присутствуют в каждой культуре. Это включает: 1) поведение, отношения и верование, производственная деятельность; 2) язык, традиции и обычаи, манеры общения; 3) овеществленные продукты деятельности.

Процесс воспитания в контексте образования предполагает наличие двух составляющих: во-первых — соответствующего содержания и технологий образования, а во-вторых — наличия соответствующей образовательной среды (более широко — культурной среды).

Поведение индивидуума в соответствии с общими законами строения мира приводит к формированию «истинных» ЗУНов (знаний — умений — навыков) в виде готовности и активности, обрекает его на успешность, полноценное здоровье, активное долголетие.

По этой причине *главным предметом воспитания* в системе образования является качество исполнения ее целевых, то есть образовательных функций (по развитию человека).

Развитие человека — это процесс изменений его личности (индивидуальности) и организма, повышающий продуктивность и эффективность жизнедеятельности, удовлетворение им своих потребностей, исполнение социальных ролей и функций.

Выбор модели для рассмотрения процесса воспитания

Упрощенной для понимания и полезной для рассмотрения моделью процесса воспитания может стать модель формирования идеологии «полноценного» здоровья (применительно к физическому, психическому, социальному и духовному благополучию).

В соответствии с этой моделью обыденное понимание воспитанности может быть отнесено к понятию «социального» здоровья. Однако, как уже указывалось выше, из-за физиологической взаимообусловленности процессов в организме человека, его функционального состояния «полноценное» здоровье только социальным здоровьем не исчерпывается.

Для удобства толкований попробуем изложить последующий материал с этих позиций.

В соответствии с вышесказанным содержание деятельности по воспитанию можно представить в виде двух составляющих.

1. Образование (как интегрированный процесс обучения и воспитания) индивидуума (каждого из участников образовательного процесса) в направлении развития человека, его социального здоровья посредством:

- элементов целенаправленного формирования потребности в социально здоровом поведении как жизненной необходимости (осознание выгоды социально здорового поведения, активности и готовности к такому поведению);
- «поведенческой профилактики индивидуума» в виде социально здорового образа жизни.

2. Варианты социально здоровьесберегающего сопровождения жизнедеятельности через:

- создание условий для социальной здоровьесберегающей жизнедеятельности;
- мониторинг состояний социального здоровья в рамках мониторинга состояния здоровья в процессе образования.

Важно помнить, что вся жизнедеятельность индивидуума сама по себе представляет непрерывный процесс образовательных актов (на протяжении всей жизни — от рождения и до смерти, а поэтому остается актуальной для всех участников образовательного процесса), не ограничивается, собственно, процессом обучения в образовательном учреждении (детском саду, школе, лицее, гимназии, учреждении начального и среднего профессионального образования, вузе и т.п.), а продолжается в течение всей жизни.

Характеристика содержания и практических решений воспитания в образовательном процессе

1. Содержание необходимых знаний в аспекте воспитания для участников образовательного процесса.

Как уже указывалось выше, содержательный аспект воспитания определяется в целом истинностью или ложностью формирования знаний (любых знаний, каждого и в совокупности: математика, физика, химия и т.п.), умений и навыков в виде последующей готовности и активности взаимодействия с миром. Если эти знания ложны, то и поведение ложно, представляет угрозу и для индивида, и для окружающих.

По этой причине совершенно неправильно разделять содержание предметов, областей знаний на чисто учебное и чисто воспитательное содержание. Это относится и к технологиям образования в целом.

Конечно, можно условиться и говорить, например, только об идеологической направленности работы, «социальном» образовании как системе ценностей по формированию поведенческой профилактики (духовно-нравственное, патриотическое, гражданское воспитание, формирование здорового образа жизни, воспитание культуры межнациональных отношений, профессиональной деятельности и др.).

1.1. Решение проблем содержания и технологий работы по воспитанию в системе непрерывного образования

Большинство развитых стран мира (см. материалы к Всемирному дню здоровья, 1998 г.) рассматривают формирование здоровья нации (в нашем случае — социальное здоровье) через следующие составляющие: здоровье родителей, здоровая беременность (без курения и употребления наркотиков, в комфортных условиях брака, полной семьи и др.), здоровые дети, здоровое поколение и др.

Здоровое общество подразумевает реализацию программы «Здоровье для всех» в виде непрерывной реализации программы здоровьесберегающего образования и здоровьесберегающего сопровождения жизнедеятельности (для системы образования — в процессе образования).

Задачи здоровья как процесса развития био-социо-культурных составляющих человека применительно к физическому, психическому, социальному, духовному благополучию на этапах жизни можно представить следующим образом:

1) в дошкольном, школьном и юношеском возрасте — формирование в сознании устойчивой системы здоровых привычек, создание условий (среды) для сохранения и укрепления здоровья в процессе образовательной деятельности;

2) в позднем юношестве — совершенствование и стабилизация достигнутого уровня состояния здоровья; создание условий для здоровьесбережения в процессе образования (в системе образования, в образовательных учреждениях — это отчасти в наших силах);

3) в зрелом возрасте — активное поддержание состояния социального здоровья (в этом также может участвовать система образования через подготовку, переподготовку и повышение квалификации — вузы, центры образования взрослых и др.);

4) в старческом возрасте — замедление увядания и стремление к активному долголетию (создание соответствующих условий для работы и реа-

лизации инициатив в системе образования, например через деятельность в рамках программ «Дома Учителя», развитие общественных сообществ по воспитанию и др.).

Как уже указывалось выше, в каждом из возрастов существуют и компоненты образования (обучения и воспитания) как элементы жизнедеятельности индивидуума.

1.2. Парадигма образования с позиций воспитания

Понимая под концепцией воспитания благоприятные варианты взаимоотношений внутренней среды человека и среды, окружающей его, мы можем сформулировать и парадигму здоровьесберегающего, «социального» образования.

Воспитательная парадигма образования представляется как система биологических, социальных, политических и экономических взглядов в виде концепции благополучия и здоровья индивидуума, то есть компоненты идеологии «полноценного» здоровья (на обыденном уровне понимания — прежде всего «социального» здоровья). Как составляющая она входит в любой вид образования, профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации, всей жизнедеятельности индивидуума.

1.3. Комплекс знаний, составляющих парадигму

Им является продукт прежде всего общественно-биолого-медицинских дисциплин (в интеграции с другими дисциплинами), включающий в себя следующие вопросы:

- 1) составляющие гармонии «Я-концепции» с позиций организменных, личностных характеристик и их взаимоотношений (как «внутренняя среда»);
- 2) составляющие гармонии «Я-концепции» с окружающей природой («внешней средой»);
- 3) взаимоотношение составляющих «Я-концепции» с частями окружающей среды, т.е. человека в процессе жизнедеятельности в виде программ поведения на этапах жизни (в том числе и в процессе образования).

1.4. Содержание образовательного процесса

Здоровьесберегающие биолого-медицинские знания интегрируются в виде педагогических, психологических, социальных и медицинских основ (или элементов) здоровья. Внедрение же здоровьесберегающих компонентов комплекса знаний в образовательный процесс подразумевает интеграцию *медико-педагогического* направления поисково-поведенческой активности и ее реализации. Это непосредственно связано с гуманизацией образования, поскольку одной из ее задач является развитие познавательной способности учащихся (всех участников образовательного процесса) в процессе жизнедеятельности в виде путей и способов развития «полноценного» здоровья личности как основы ее конструктивного (в направлении прогресса) взаимодействия с миром, т.е. гуманистической, личностной ориентации современного образования и всей социальной жизни.

С этих позиций идеологию «полноценного» здоровья следует рассматривать как формирование нравственного здоровья (нравственной устойчивости), гуманистической личности.

1.5. Направления образовательного процесса

Можно выделить следующие направления решения проблем воспитания в образовательном процессе: гуманизация общеобразовательного процесса; гуманитарная подготовка (образование); набор элементов профессиональных компетентностей (для становления личности и развития индивидуальности, в том числе и в области медицины).

В свою очередь, как часть общеобразовательного процесса и профессиональной подготовки воспитание складывается из следующего комплекса аспектов: ЗУНов в процессе учебной деятельности; педагогической подготовки; психологической подготовки; социальной подготовки; части биолого-медицинской и медицинской подготовки; другое.

В этом случае содержание здоровьесбережения представляется в виде формирования целенаправленного поведения и условий реализации его в виде форм поведенческой профилактики.

1.6. Реализация элементов подготовки

Цель здоровьесберегающей подготовки — воспитание потребности в здоровом образе жизни (напоминаем — в направлении «полноценного» здоровья) путем формирования здоровьесберегающей культуры.

Задачи здоровьесберегающей культуры:

- 1) формирование представлений в обществе о здоровом человеке как фундаментальной характеристике личности, его социальной ценности;
- 2) формирование здоровьесберегающего мировоззрения;
- 3) использование технологий поведения, технологий профессиональной деятельности для сохранения, повышения уровня индивидуального здоровья (в том числе и окружающих).

1.7. Модель образовательного процесса, работы образовательных учреждений и служб

Подразумевается изменение парадигмы современного образовательного процесса с позиций, рассмотренных выше, т.е. с позиций управления своим здоровьем и здоровьем окружающих.

2. Виды профилактической, коррекционной работы

Имеется в виду работа специалистов системы образования (включая психологов, социальных педагогов, логопедов и др.) с работой специалистов других ведомств: здравоохранения (педиатрической, терапевтической, психиатрической, и т.п.), социальной защиты, спорта, культуры и т.п.

Аспекты «продвижения» к здоровью подразумевают подходы и деятельность, снижающие вероятность изменений или расстройств состояний здоровья, появление, прерывание и замедление процесса заболеваний (в том числе и социальных, причем в современных условиях именно они наносят наибольшее разрушение и психо-соматическому благополучию). По этой причине и из-за взаимной обусловленности заболеваний целесообразно в направлении воспитания использовать медицинскую терминологию.

Применительно к воспитанию по аналогии с медицинской профилактикой и коррекционной работой можно описать три уровня профилакти-

ки относительно имеющегося и изменяющегося морфо-функционального и психосоматического состояния человека с позиций его адаптации: состояние здоровья (первичный уровень профилактики); «функциональные» стадии болезни (вторичный уровень профилактики); морфологически необратимые стадии болезни (третичный уровень профилактики).

Исходя из высказанного возможно конструирование задач применительно к состояниям здоровья и болезни.

Задачами первичной профилактики являются:

1) предотвращение появления вредных привычек и опасных влечений, т.е. факторов риска здоровью за счет формирования отношения к собственному здоровью индивидуума; 2) реализация немедикаментозных подходов (поведение, двигательная активность, питание, закаливание, антистрессовая стратегия жизни, социально безопасное поведение — для себя и окружающих) для сохранения, поддержания и коррекции здоровья (в том числе и с учетом окружающих).

Задачами вторичной профилактики, подразумевающими воздействие на так называемые «функциональные» стадии болезни, являются: устранение факторов риска заболевания лица, имеющего два и более факторов риска; предупреждение обострений; сохранение удовлетворительной функции пораженных систем и органов, крупных нравственных «выживших»; предотвращение прогрессирования болезни; реабилитация здоровья и удержание в ремиссии; сохранение и улучшение здоровья после заболевания — группы лиц, подвергшихся оперативному вмешательству по поводу заболевания, лиц, перенесших острое заболевание, перенесших стресс, душевную травму, имеющих низкий социальный статус и т.п.

Задачами третичной профилактики, которая фокусируется на том этапе заболевания, когда возникают необратимые изменения и нарушения органов и систем, «социальных выживших», являются: замедление процессов прогрессирования развития заболевания; уменьшение снижения нетрудоспособности и поддержание жизнеспособности.

Применительно к задачам профилактики формы первичной (неспецифической, незамедлительной) профилактики являются основным, сочетаемым или дополнительным решением проблем здоровья, направленным на удовлетворение индивидуума, группы и сообществ населения.

3. Алгоритм формирования изменений отношения к воспитанию у участников образовательного процесса

3.1. Характеристика этапов изменения поведения

Подразумевается комплекс поведенческих реакций, включенных в каждый из элементов изменения поведения (составлено с позиций когнитивной психологии).

Ознакомление с проблемой: информированность по вопросам полноценного здоровья (индивидуум, медицинский работник, работник образования, социальной защиты, другие специалисты) — продвижение от проблемы незнания, от неграмотности, в том числе и медицинской, к знанию;

преодоление нежелания (внутреннее); преодоление ложных ценностей (внешние факторы, традиции и т.п., авторитеты, в том числе и местные авторитеты); повышение уровня сознания; преодоление отсутствия самодисциплины и самоконтроля при наличии желания.

Осознание индивидуальной проблемы: осознание потребности — «привитие» сознания; осознание выгоды; желание изменить поведение как осознанная необходимость.

Выработка личной ответственности: перед собой; перед своими близкими; окружающими.

Изменение поведения: пробные попытки; поддержание нового типа поведения — постоянно («автоматизированные» программы поведения); «идеальное» поведение — отклонение от него и его корректировка.

Реализация вышеизложенных характеристик этапности изменения поведения подразумевает оптимальное решение индивидуально-динамической формулы успеха жизнедеятельности индивидуума, т.е. обеспечение ее решения с позиций полноценного здоровья и профилактики болезни.

Все вышеизложенное должно быть преломлено применительно ко всем (и каждому) участникам образовательного процесса.

3.2. Комплексность решений поведенческой профилактики

Предусматривает снижение проблем индивидуума с позиций адаптации, проявляющейся в состояниях благополучия и здоровья (в том числе и окружающих), подразумеваются использование различных подходов и технологий, их преемственности, а чаще всего совокупности. Это связано с конечной стратегической целью — формирование поведенческой профилактики полноценного здоровья — например в виде антистрессовой стратегии жизни (тренировка, доведение нагрузок до уровня эвристического стресса) и профилактики инфекционных заболеваний.

Взаимосвязи трех указанных составляющих (проблемы, подходы к решению, технологии) можно представить в виде таблицы.

Таблица

Комплексность решений поведенческой профилактики

Проблемы	Подходы к решению	Технологии воздействий
1. Педагогические (формирование черт личности по здоровьесбережению, полноценному здоровью)	Формирование (или укрепление) здоровья	Психолого-педагогические
2. Психологические	Сохранение здоровья	Психологические и медицинские
3. Психофизиологические	Предупреждение заболеваний	Психологические и медицинские
4. Психосоматические	Лечение заболеваний	Медицинские
5. Социальные	Социальная помощь	Социальной поддержки

Заключение

Практическое решение вопросов воспитания должно выстраиваться в контексте здоровьесберегающей модели обеспечения жизнедеятельности, реализуемой через оптимальный уровень *функциональной готовности и активности*, должно включать в себя различные элементы здоровьесберегающего обучения и воспитания, различные варианты организованного здоровьесберегающего сопровождения, создание условий (среды).

Одной из насущных задач решения проблем воспитания является организация научно-методической работы, итогом которой может явиться разработка учебных курсов и программ по повышению квалификации работников образования в вопросах воспитания.

На наш взгляд, из-за существующей сложности понимания аспектов воспитания работниками образования потребности в изменении представлений об образовании, изменении парадигмы образования курсы должны состоять из трех блоков: введение в воспитание; общие аспекты воспитания; специальные аспекты воспитания.

Информация об авторе

Клименков Геннадий Владимирович (Россия, Пермь) — кандидат технических наук, доцент, ст. научн. сотрудник, Пермский филиал Института экономики УрО РАН (614046, г. Пермь, ул. Барамзиной, д. 42/2; e-mail: kgv_perm@mail.ru)

Author

Klimenkov Gennady Vladimirovich (Russia, Perm) — Candidate of Technical Sciences, Associate Professor, senior researcher, Perm Branch of the Institute of Economics of Ural Branch of RAS (614046, Perm, Baramzina Str., 42/2; e-mail: kgv_perm@mail.ru)